

## DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO

Spett.le  
AMICI DELL'ORTO BOTANICO DI BERGAMO  
"L.ROTA" - VALLE DELLA BIODIVERSITA'  
Passaggio Torre di Adalberto, 2  
24129 BERGAMO  
C.F. 95226800167

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_

(\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,

Codice Fiscale \_\_\_\_\_, Carta d'Identità n. \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_, cellulare \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_,

email \_\_\_\_\_,

per conto proprio / quale esercente la potestà genitoriale sul minore

\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_,

residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Via/

Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,

Codice Fiscale \_\_\_\_\_,

### CHIEDE

di poter essere ammesso in qualità di socio all'Associazione "Amici dell'Orto Botanico di Bergamo "Lorenzo Rota" - Valle della Biodiversità".

Inoltre, il/la sottoscritto/a

### DICHIARA

di aver preso visione dello Statuto di accettarlo e rispettarlo in ogni loro punto;  
d'impegnarsi al pagamento della quota associativa annuale e dei contributi associativi a seconda dell'attività scelta;  
di acconsentire al trattamento dei dati personali da parte dell'Associazione, ai sensi dell'art. 13 D.lgs. n. 196/2003 e in relazione all'informativa fornita. In particolare si presta il consenso al trattamento dei dati personali per la realizzazione delle finalità istituzionali dell'Associazione, nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dalle norme statutarie.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Si autorizza la fotografia e/o la ripresa del sottoscritto / del minore, effettuate ai soli fini istituzionali, durante lo svolgimento delle attività e/o delle manifestazioni organizzate dall'Associazione.

Sì  No

Si acconsente al trattamento e alla pubblicazione, per i soli fini istituzionali, di video, fotografie e/o immagini atte a rivelare l'identità del sottoscritto / del minore, sul sito web e sul periodico dell'Associazione e nelle bacheche affisse nei locali della medesima.

Sì  No

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

